

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO/
AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI**

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55

OGGETTO: Istanza per l'accesso ad interventi in favore di minori con disabilità (integrazione scolastica; integrazione sociale – tempo libero-sport e cultura).

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il
..... residente a in
via Tel. in qualità di (es:
genitore, tutore, affidatario, etc.), preso visione e
accettazione di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico del 17 dicembre 2015,

CHIEDE

che il minore nato/a a
il venga ammesso alla graduatoria di cui in oggetto.

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, auto dichiara quanto segue:

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Componente	Data di nascita	Rapporto di parentela con il minore	Eventuale condizione di handicap certificata L.104/92 (comma 1 o 3) o di invalidità certificata al 100% rilasciata dall'ASP (indicare la tipologia del certificato)

- che il minore è affidato allo/a scrivente

- (**se il caso**) - che la madre o chi ne fa le veci (genere femminile), convivente con il minore, è regolarmente occupata, presso con la qualifica di sede lavorativa

- (**se il caso**) - che il padre o chi ne fa le veci (genere maschile), convivente con il minore, è regolarmente occupato, presso con la qualifica di sede lavorativa.....

- (**se il caso**) che il minore frequenta l'Istituto Scolastico classe

- (**se il caso**) che il minore fruisce dell'insegnante di sostegno: SI NO

- (se il caso) che il minore fruisce delle seguenti attività educative, ricreative e/o riabilitative (indicare attività e servizio):

Attività	Ente presso il quale svolge l'attività

- di essere consapevole che l'immissione in graduatoria non implica l'erogazione diretta e consequenziale delle prestazioni, che verranno determinate a seguito di valutazione positiva dell'UVM.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"**

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono trattati su supporto cartaceo e informatico ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta. Titolare è il Comune di Alcamo e/o Castellammare del Golfo e/o Calatafimi Segesta. L'interessato/a ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.

L'Amministrazione utilizzerà i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. LGS. n. 196 del 30/5/2003 "Codice trattamento dati personali"). I dati e la documentazione saranno trattati per il fine di gestire le funzioni, gli scopi e i processi organizzativi-gestionali, istituzionali e professionali del Comune di Alcamo e del Distretto Socio-Sanitario n. 55 volti al corretto svolgimento ed erogazione del servizio richiesto e/o erogato.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati:

I dati potranno, eventualmente, essere comunicati, al fine di una corretta valutazione ed erogazione del servizio:

- Uffici e servizi pubblici e/o istituzionali competenti per la definizione dell'iter procedurale tecnico ed amministrativo necessario per l'erogazione del servizio;
- UVM dell'ASP per definizione congiunta dell'istanza, presa in carico;
- Istituto scolastico del minore;
- Personale dei servizi istituzionali incaricati dello svolgimento delle funzioni di controllo, verifica, monitoraggio, valutazione dei risultati in ordine al servizio erogato;
- Ente privato gestore-erogatore del servizio per conto del Distretto, per lo svolgimento di tutte le funzioni correlate all'erogazione del servizio specifiche consulenze e avvio di trattamenti psico-sociali specifici ritenuti opportuni per la gestione efficace del servizio.

Allega alla presente per l'accesso alla graduatoria e/o per l'attribuzione del punteggio la documentazione sotto elencata

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia dei certificati attestanti la situazione di handicap ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 1 e comma 3, rilasciati dalla Commissione Medica;
- eventuale copia del certificato d'invalidità civile (100%) in corso di validità di altro componente convivente con il minore per l'attribuzione del relativo punteggio;
- eventuale copia del certificato che attesti l'handicap ai sensi della L. 104/92 art. 3 - comma 1 e 3, in corso di validità, di altro componente convivente con il minore per l'attribuzione del relativo punteggio.

Il Dichiarante
